





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS**  
**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

Anexo TC - 29

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS  
Ordenador de Despesa:  
Entidade Beneficiada: CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA - CERVIDA CNPJ: 07.568.597/0001-14  
Endereço: ESTRADA GERAL SALSEIRO CEP: 88443-000  
Responsável: ODAIR CONACO CPF: ...774.969...  
Nota de Empenho / Número: 824/2024 Data: 01/10/2024 Valor: R\$3.500,00  
Projeto Atividade: 2.009 Manter e Equipar .....  
Item / Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.01.0000  
Complemento do Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00 Outras Contribuições

\* DECLARAMOS PARA TODOS EFEITOS LEGAIS QUE A IMPORTANCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE.  
\*DECLARAMOS AINDA QUE A APLICAÇÃO DOS RECURSOS ATENDEM OS OBJETIVOS E ESTÃO DE CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022 E O ADITIVO Nº 02/2024.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
ODAIR CONACO	PRESIDENTE		...774.969...
ADALUT MARIA LOTÉRIO	TERSOREIRA		...990.769...

Declaração recebida em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_